

**FORMULARZ OFERTY NA USŁUGĘ UBEZPIECZENIA  
POWIATU PILSKIEGO WRAZ Z JEDNOSTKAMI ORGANIZACYJNYMI  
Nr sprawy WZP.272.18.2020.I**

**PAKIET II**

1. Nazwa i adres Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

2. Adres poczty elektronicznej Wykonawcy (ubezpieczyciela):

.....

**Tabela nr 1**

Lp.	Nazwa ryzyka	Wysokość składki na okres 12 m-cy	Wysokość składki na okres 36 m-cy
1	Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych		
2	Ubezpieczenie Autocasco		
3	Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków		
4	Ubezpieczenie Assistance		
5	Ubezpieczenie Szyb		
	<b>RAZEM</b>		

3. Sumy gwarancyjne, sumy ubezpieczenia, limity, udziały własne i franszyzy zgodnie z SIWZ.

**KLAUZULE ROZSZERZAJĄCE ZAKRES OCHRONY UBEZPIECZENIOWEJ**

**Tabela nr 2**

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Przyjęta TAK/NIE
Klauzula rzeczoznawców	Nie dotyczy	Obligatoryjna
Klauzula obiegu dokumentów	Nie dotyczy	Obligatoryjna
Klauzula akceptacji aktualnego stanu zabezpieczeń	Nie dotyczy	Obligatoryjna
Klauzula ważności badań technicznych	Nie dotyczy	Obligatoryjna

Nazwa klauzuli	Liczba pkt przypisana klauzuli	Przyjęta TAK/NIE
Klauzula trwałych następstw zawału serca i udaru mózgu	5	
Klauzula złamania przepisów ruchu drogowego	5	
Klauzula ładunkowa	5	
Klauzula likwidacji szkód częściowych w wariantcie serwisowym	5	

4. Składka za ubezpieczenie zostanie rozłożona na 2 raty w każdym okresie polisowania.
5. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z warunkami przetargu, uzyskał wszystkie informacje niezbędne do oszacowania ryzyka, przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz, że nie wnosi żadnych zastrzeżeń do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz z wszystkimi załącznikami. Wykonawca oświadcza również, że zapoznał się z zapisami Umowy Generalnej i w pełni akceptuje jej treść.
6. Wykonawca oświadcza, że jest związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Wykonawca oświadcza, że w przypadku wyboru jego oferty w ciągu 7 dni od ogłoszenia wyników postępowania przedłoży szczegółowe rozbięcie składek za wszystkie ubezpieczenia na poszczególne pojazdy.
8. Wykonawca oświadcza, że do oferty mają zastosowanie następujące Ogólne Warunki Ubezpieczenia:
  - 1) Ubezpieczenie Autocasco  
Obowiązujące OWU:.....,
  - 2) Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków  
Obowiązujące OWU:.....,
  - 3) Ubezpieczenie Assistance  
Obowiązujące OWU:.....,
  - 4) Ubezpieczenie Szyb  
Obowiązujące OWU:.....,
9. Następujące części zamówienia zostaną powierzone podwykonawcom:

**(Wykonawca wypełnia – o ile dotyczy):**

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Nazwa firmy


10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanym RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu o nr sprawy WZP.272.18.2020.I.

....., .....  
Miejscowość                      Data                      Podpis i pieczęć Wykonawcy